

BEITRITTSERKLÄRUNG

Betroffeneninitiative Süddeutschland e. V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Betroffeneninitiative Süddeutschland e. V.

Bitte ausgefüllt, unterschrieben und eingescannt an: betroffeneninitiative-sued@web.de

Vorname _____

Nachname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum _____

E-Mail _____

Jahresbeitrag 5,00 Euro

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kontoinhaber Betroffeneninitiative Süddeutschland e. V.

Verwendungszweck Jahresbeitrag

IBAN DE62 6809 0000 0045 4694 09

BIC GENODE61FR1 Volksbank Freiburg

Ort, Datum, Unterschrift _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Einwilligung zur Datenspeicherung:

Mit meiner Unterschrift willige ich der Erhebung, der Verarbeitung und der Weiterleitung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erreichung der Ziele des Vereins ein. Eine Weitergabe meiner Daten an Personen außerhalb des Vereins bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung.

Ort, Datum, Unterschrift _____